

**O TRANSTORNO
DE SINTOMA
SOMÁTICO**

Questionários de Avaliação

O transtorno de sintoma somático

Nome: _____

Data: ____/____/____

1

Acho que minhas queixas físicas são um sinal de uma doença grave.

0 1 2 3 4

2

Estou muito preocupado com minha saúde.

0 1 2 3 4

3

Minhas preocupações com minha saúde atrapalham minha vida diária.

0 1 2 3 4

4

Estou convencido de que minhas queixas são graves.

0 1 2 3 4

5 Minhas queixas físicas me assustam.



6 Minhas queixas físicas ocupam a maior parte do dia.



7 Outras pessoas me dizem que minhas queixas físicas não são graves.



8 Tenho medo de que meus sintomas nunca desapareçam.



9 Minhas preocupações com minha saúde me custam energia.



10

Acho que os médicos não levam minhas queixas físicas a sério.



11

Por causa das minhas queixas físicas, tenho dificuldade em concentrar em outras coisas.



12

Estou preocupado que minhas queixas físicas continuem a existir no futuro.



Quando poucos falsos negativos são desejáveis, um ponto de corte **15** é recomendado. No entanto, o uso do ponto de corte **15** resulta em muitos resultados de teste falso-positivos.

Quando um equilíbrio entre a sensibilidade e a especificidade é elegível, o ponto de corte **22** é recomendado. Usar este ponto de corte resultará em menos falsos positivos, mas mais falsos negativos em comparação com o ponto de corte **15**.

O questionário pode ser usado como um **rastreador para SSRD** em um ambulatório psicossomático, tendo em mente a alta quantidade de falsos positivos.



FIBRODOR
by dorcronica.blog.br